

**Bewerbung um ein Kontingent an Sachleistungsstunden
„Psychotherapie auf Krankenschein“**

4020 Linz, Herrenstraße 12
 Tel: 0732 776090
 E-Mail: office@ooegp.at
 Website: www.ooelp.at
 Bürozeiten: Mo. bis Do.
 jeweils von 9.00 bis 11.00 Uhr
 ZV-Zahl: 174647718
 Vertrags-Partner Nr. 495553

Name:.....

Geburtsdatum:.....

Postanschrift:.....

Telefonnummern:.....

Mailadresse:.....

Praxisanschrift:.....

Bezirk, in dem die pth. Sachleistungsstunden angeboten werden:.....

Mitglied im OÖLP: JA NEIN

Datum des Eintrages in die Liste der PsychotherapeutInnen beim BMfG:

Ich bekomme bereits ein Stundenkontingent von der OÖGP:

NEIN JA und zwar: Jahresstunden

Künftig gewünschte Jahresstundenanzahl:

A Praxiserfahrung

- a) Ein Jahr vollberuflich in einer psychiatrischen Abteilung oder
- b) ½ Jahr in einer anerkannten Einrichtung des Gesundheitswesens plus (nach Eintragung in die Psychotherapeutenliste*) 500 Stunden Psychotherapie mit KlientInnen aus den Diagnosegruppen organische, nicht organische Psychosen und Suchterkrankungen oder
- c) Zwei Monate in der Praxis eines Psychiaters oder in einer psychiatrischen Abteilung (auch teilbar auf 2x) plus (nach Eintragung in die Psychotherapeutenliste*) 450 Stunden Psychotherapie mit KlientInnen aus den Diagnosegruppen organische, nicht organische Psychosen und Suchterkrankungen plus (nach Eintragung in die Psychotherapeutenliste*) 550 Stunden mit Erkrankungen schwerer Art wie Depressionen, psychosomatische Erkrankungen,

*Es wird davon ausgegangen, dass 500 Stunden bei laufendem Praxisbetrieb ca. ein Jahr nach Eintragung in die Psychotherapeutenliste absolviert worden sind. Der Nachweis erfolgt durch Eigenbestätigung der Therapeutin/des Therapeuten.

Bitte das Zutreffende (s. o.) entsprechend ausführen und mit Kopien belegen

a)
b)
c)

B Psychotherapiemethode(n) laut Eintragungsbescheid

.....

C Zusatzausbildungen

- a) Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie abgeschlossen
- oder in Ausbildung zur Kinder- und JugendlichentherapeutIn

b) Weitere psychotherapierrelevante Zusatzausbildungen:

D Psychotherapeutische Tätigkeiten

Ich bin ausschließlich selbstständig tätig: JA NEIN – ich bin auch noch
angestellt bei: im Ausmaß vonWochenstunden.

Auf Honorarbasis arbeite ich Wochenstunden als PsychotherapeutIn für
folgende Auftraggeber:

Wird von der OÖGP ausgefüllt:

Bewertungskriterien nicht entsprochen entsprochen

Bewilligtes Jahreskontingent Stunden

Ich kenne die Philosophie, Leitlinien und Regelungen der OÖGP und bin damit einverstanden:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der PsychotherapeutIn

(Um die Notwendigkeit von Rückfragen zu minimieren, ersuchen wir, alle fachlich relevanten Angaben durch Kopien der Bescheide, Zertifikate und Praxisnachweise zu belegen und mitzusenden).